

A collection of medical supplies is arranged on a wooden surface. In the foreground, a silver stethoscope with a black tube is prominent. To its right, a clear plastic syringe with a blue plunger and a white needle is visible. In the background, a white first aid kit with a large red cross is partially open, revealing white gauze pads. To the left of the kit, there are two bottles: one is a dark amber glass bottle with a white cap, and the other is a white plastic bottle with a white cap. The overall scene is brightly lit, suggesting a clean, clinical environment.

# БОЛЕЗНИ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ



# СЕБОРЕЯ

Заболевание, обусловленное расстройством салообразования, проявляющееся усиленной секреторной активностью сальных желез и изменением химического состава кожного сала.

Расстройство секреции кожного сала обычно возникает в результате нарушения физиологического равновесия между эстрогенными и андрогенными гормонами в сторону последних.

Изменяется состав кожного сала в основном за счет увеличения содержания в нем свободных жирных кислот.



# Себорея

*Жирная (густая и жидкая)*

*Сухая*

*Смешанная*

Наиболее выражены проявления:

- Лицо
- Волосистая часть головы
- Грудь
- Спина.

# Густая жирная себорея

- уплотнение и снижение эластичности кожи,
- буровато-сероватая окраска,
- расширение устьев сальных желез,
- комедон (черный угорь) - роговая пробка,
- встречаются атеромы - кисты сальных желез,
- волосы грубые, жесткие.



## Жидкая жирная себорея

- кожа лоснится, напоминает апельсиновую корку (поры расширены, зияют),
- из расширенных протоков сальных желез выделяется кожное сало,
- волосы имеют вид смазанных маслом, склеиваются в пряди,
- на волосах плотно сидят довольно обильные желтоватые чешуйки,
- облысение,
- присоединению вторичной инфекции и развитие пиодермии





## Сухая себорея

- салоотделение снижено,
- роговые чешуйки почти сплошь покрывают кожу головы и волосы,
- *Pityrosporum ovale*,
- шелушение в затылочно-теменной области либо по всей поверхности волосистой части головы,
- волосы обычно сухие, тонкие, ломкие, с расщепленными концами,
- на разгибательных поверхностях конечностей и боковых поверхностях туловища фолликулярный кератоз,
- пятна розового или красноватого цвета, покрытые мелкими чешуйками - себореиды,
- чувство стягивания кожи, небольшой зуд.



# Смешанная себорея

- кожа в средней части лица жирная, а на щеках - сухая,
- в лобной и теменной областях салоотделение резко усилено,
- возможно наличие смешанных форм жирной себореи.



## Лечение

- Соблюдение диеты. Пища должна быть богата клетчаткой, витаминами, кисломолочными продуктами.
- Необходимо выявлять и по возможности устранять патогенетические факторы.
- Рекомендуются антиандрогенные препараты, способные ингибировать выделение кожного сала. «Диане», женщинам по 1 таблетке в день, начиная с 5-го дня менструации, в течение 21 дня, курсами в течение 3-5 мес. Мужчинам циклами по 10 дней с 20-дневными интервалами.
- витамины А, С, Е, группы В, микроэлементы (сера, железо, фосфор и др.).
- Местно при жирной себорее: спиртовые растворы, содержащие резорцин (2-5%), салициловую кислоту (2-3%), борную кислоту, серу («молоко» Видаля), при сухой себорее - серно 5-10%-салициловую (1,5%) мазь, кремы, содержащие витамины А, Е и Р.
- кремы «Особый», «Паприн», лосьон «Нолан», шампунь «Себорин», «Хэд энд шоулдез», «Низорал», 2,5% сульфеновую пасту или мыло (при жирной и сухой себорее).

# СЕБОРЕЙНЫЙ ДЕРМАТИТ

(себорейный экзематид)

- Эритематозно-сквамозное поражение кожи, возникающее в типичных себорейных зонах.
- Вызывается грибом *Pityrosporum ovale*.
- Предрасполагающими факторами являются:
  1. Повышенное потоотделение
  2. Эндокринные заболевания, нарушения обмена веществ.
  3. Иммуносупрессивные состояния

# Клиника.

- Проявляется на волосистой части кожи головы, брови, носогубные, носощёчные, подмышечные, шейные, паховые и заушные складки, спина и грудь.
- Обильная перхоть, высыпания мелких точечных фолликулярных узелков жёлто-розового цвета, покраснение кожи. Со временем чётко очерченные бляшки, кольцевидные фигуры.
- При поражении заушных складок - отёки, глубокие болезненные трещины, мокнутия и жёлтые чешуйки и корки.
- При поражении кожи волосистой части головы - истончение и поредение волос, вплоть до облысения.
- Кожный зуд.
- Тяжесть : от небольших очагов до обширной эритродермии. Иногда осложняется вторичной инфекцией и угревой болезнью.

# Разновидности себорейного дерматита

***Себорейный экзематид*** - самая лёгкая форма себорейного дерматита, сочетающаяся с себореей.

Характеризуется:

шелушением, умеренным покраснением и часто зудом волосистой части головы, бровей, носощёчных и заушных складок, а также средней части груди и межлопаточной области.

***Периназальная эритема*** - разновидность себорейного экзематида, чаще встречается у молодых женщин, реже у мужчин.

***Пятнистый себорейный дерматит*** - характерно хроническое течение с обострениями. Поражается не только кожа лица, но и волосистая часть головы. Очаги поражения желтоватого цвета, со слабым воспалением, покрыты жирными, толстыми чешуйками и корками.





















# Лечение себорейного дерматита

- Кортикостероиды эффективны, но нередко вызывают атрофию кожи, периоральный дерматит и розовые угри.
- Ультрафиолетовое излучение.

# **Местное лечение себорейного дерматита**

## ***Волосистая часть головы***

- Шампуни, содержащие сульфид селена, пиритион цинка и деготь, 2% шампунь с кетоконазолом.
- Кортикостероиды. Клиохинол с гидрокортизоном (лосьон) либо фторированные кортикостероиды средней силы действия (растворы, гели, лосьоны).

## ***Лицо и туловище***

- Кетоконазол, 2% шампунь: пену наносят на лицо во время мытья.
- Кетоконазол, 2% крем.
- Кортикостероиды: гидрокортизона ацетат, 1% или 2,5% крем, 2 раза в сутки.

## ***Кожные складки.***

При мокнущей очень эффективна жидкость Кастеллани.

## ***Веки (блефарит).***

Удаляют корки с помощью детского шампуня, удаляют чешуйки и наносят на веки суспензию 10% сульфацида, 0,25% преднизолона и 0,125% фенилэфрина.

# Поддерживающее лечение себорейного дерматита

- Кетоконазол, 2% шампунь.
- Кетоконазол, 2% крем.
- Водно-масляная эмульсия с 3% серы и 2% салициловой кислоты.
- Гидрокортизон, 1% крем 1 раз в сутки (следят за признаками атрофии кожи).

A bouquet of flowers featuring several large, light pink and yellow roses with delicate petals, interspersed with numerous smaller, light blue flowers with five petals and dark blue centers. The bouquet is set against a bright, white background with soft, out-of-focus light spots.

**СПАСИБО  
ЗА  
ВНИМАНИЕ!**